

Universiteiten leiden geen apothekers meer op

Sinds de Wet beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG) mag iemand zich uitsluitend apotheker noemen als hij ingeschreven is in het BIG-register. Die inschrijving vindt plaats als is voldaan aan de opleidingseisen die hiervoor geformuleerd zijn door de minister. Iemand die het apothekersexamen met goed gevolg aflegt, is dus niet automatisch apotheker, terwijl dat niet zo lang geleden wel het geval was. Deze situatie is belangrijker dan ze misschien lijkt.

De toelatingseisen voor de inschrijving in het BIG-register worden immers vastgesteld door de minister, gehoord het veld en de opleidingen. Dat was al zo en wij waren daar tevreden mee. Of we dat nog zijn, zullen we binnenkort moeten vaststellen. Wat doet de universiteit dan wel? Studenten opleiden voor de instroom in de maatschappij. Dat betekent dat de universiteit mensen zal afleveren die in de maatschappij terechtkunnen. Circa 70% van de afgestudeerden komt terecht in de openbare- en de ziekenhuisfarmacie, deze

mensen moeten voldoen aan de instroomeisen van de BIG. Dus de eindtermen van de hoofdstroom van de opleiding moeten daarop gericht zijn. Het staat de universiteit vrij ook tot andere uitstroomprofielen op te leiden. De vraag vanuit de industrie en de wetenschap zou daartoe aanleiding kunnen geven.

Dit alles betekent een verschuiving binnen het paradigma. Het hoofdproduct van de opleiding is niet een wetenschappelijk gevormde apotheker, maar iemand die aan

de instroomeisen van de BIG voldoet en zich op die grond apotheker mag noemen. Dat die iemand wetenschappelijk opgeleid zal worden, is voor mij vanzelfsprekend maar staat daar feitelijk buiten. Er moet daarvoor een functioneel verband bestaan tussen de instroomeis van de BIG en de opleiding die eraan voorafgaat ●

*C.J. de Blaey
WINAp, Den Haag
18 april 2000*

BERICHTEN

INSTELLING PLATFORM OPENBARE GEZONDHEIDSZORG

De laatste jaren heeft de openbare gezondheidszorg (OGZ) in ons land zich sterk ontwikkeld. Volgens het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport blijft het echter van belang de OGZ te versterken. De minister heeft daarom een actieprogramma in gang gezet. Onderdeel daarvan is de instelling van een gezaghebbend Platform Openbare Gezondheidszorg, dat de opdracht kreeg een visie op de OGZ te ontwikkelen; het ontbreken daarvan is namelijk één van de oorzaken van het stagneren van de OGZ. Deze visie is in elk geval een noodzakelijke voorwaarde voor verdere versterking. De visie van het platform bestaat uit vier componenten: een schets van het belang van OGZ (het 'waarom'), een agenda voor de OGZ (het 'wat'), een programma

van eisen voor de OGZ (het 'waarmee') en tenslotte een plan voor de OGZ (het 'hoe').

De OGZ omvat die delen van de gezondheidszorg en het openbaar bestuur die doelbewust bezig zijn met de preventie, de bescherming en de bevordering van de gezondheid. Maar niet alle mogelijkheden van de OGZ worden al benut. Dat komt doordat het resultaat van OGZ niet altijd direct zichtbaar is, waardoor de OGZ soms te weinig bestuurlijke en professionele aandacht krijgt. Het platform ziet hier enkele belangrijke knelpunten: het gebrek aan samenhang in de zorg, het ontbreken van synergie tussen de verschillende benaderingen in de OGZ en het nog te veel van het toeval afhankelijke niveau van de samenwerking. Het einddoel van het Platform is dat partijen binnen enkele jaren gezamenlijk afspraken hebben gemaakt, vertaald in concrete doelen die realistisch en toetsbaar zijn,

bijvoorbeeld over het terugdringen van het roken ●

ONVZ PREVENTIE JAARPRIJS OUDERENZORG

Na de introductie in 1999 reikt ONVZ Zorgverzekeraar dit jaar opnieuw de ONVZ Preventie Jaarprijs uit. Met deze geldprijs van f 20.000,- wil de ONVZ wetenschappelijk onderzoek stimuleren op het gebied van de medische preventie. De ONVZ Jaarprijs kent een jaarlijks wisselend thema, dit jaar is gekozen voor het thema 'ouderenzorg' binnen de preventieve gezondheidszorg. In aanmerking voor deze prijs komt onderzoek op dit terrein dat in de periode 1997-1999 is gepubliceerd in een wetenschappelijk tijdschrift, of onderdeel is van een in 1999 gepubliceerd promotie-onderzoek. Eén van de criteria is dat het onderzoek een kwalitatieve verbetering als resultaat heeft. Bij voorkeur is in het onderzoek een kosten-

effectiviteitsanalyse opgenomen. De uitreiking van de ONVZ Preventie Jaarprijs zal plaatsvinden op 15 november 2000. Inzendingen kunnen voor 1 juni worden ingediend bij ONVZ Zorgverzekeraar, t.a.v. N.I.H.K. Schaefer, Postbus 392, 3990 GD Houten. Voor nadere informatie kunt u contact opnemen met de heer Schaefer via telefoonnummer 030 6396233 ●

PERSONALIA

JUBILEA

25 jaar apotheker, 20 mei 2000:
H.J. Damen te Veendam,
K.L. van Gaalen te Workum,
mevr. A.J. van Gorp-Beukens te
Hilvarenbeek en H.T. Zijlstra te
Beek en Donk ●